

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Operace zhoubného nádoru úst, čelistí a obličeje

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována operace zhoubného nádoru.

Co je zhoubný nádor:

Zhoubný nádor je onemocnění charakteristické vlastním nekontrolovatelným růstem bez ohledu na potřeby a řídicí mechanismy organismu, který postupně destruuje okolí a vede ke ztrátě normální funkce postižené krajiny. Projevuje se bolestí, otokem, zduřením, zhoršeným příjmem potravy, polykáním a obtížnou řečí, popřípadě jinými problémy. Dále je typické zakládání metastáz, tj. vzdálených ložisek, v mízních uzlinách krku a obličeje, případně v jiných částech těla.

Anestézie:

Operace se provádí v celkové anestézii („narkóze“) v poloze na zádech po nezbytné předoperační přípravě, při které je zajištěn žilní vstup – intravenózní kanyla – pro infuzi, antibiotika, analgetika a léky nezbytné pro vedení celkové anestézie. Celkovou anestézii provádí odborný lékař – anesteziolog, který je odpovědný za udržení důležitých životních funkcí a jejich sledování během operačního výkonu.

Alternativy výkonu:

V současné době neexistuje adekvátní chirurgická alternativa k tomuto výkonu. Radikální chirurgický zákrok, který povede k odstranění celého zhoubného nádoru včetně postižených lymfatických uzlin, byl indikován po předchozím pečlivém vyšetření. Znamená to tedy, že je zhoubný nádor přijatelné velikosti, tedy operabilní, a existuje tak velká pravděpodobnost možného úplného vyléčení.

Alternativou je neoperovat a pouze léčit nádorovou tkáň ozářením. Samozřejmě tak může dojít ke snížení pravděpodobnosti úplného vyléčení.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před operací pacient dodržuje zvláštní režim. Od půlnoci nejí, nepije, při užití trvalé medikace je nutné zapít pouze minimálním množstvím tekutiny. Důležitá je důkladná hygiena dutiny ústní před výkonem. Večer je podán uklidňující lék ve formě tablety a těsně před operací v podobě nitrosvalové injekce spolu s preparáty nezbytnými před celkovou anestézií. Další opatření jsou ovlivněna věkem a trvalými chorobami pacienta (bandáže dolních končetin, infúze glukózy s inzulínem u diabetiků, aplikace bronchodilatačních sprejů u astmatiků, antialergické léky u alergiků, atd.).

Před hospitalizací, případně během ní je u pacienta provedeno předoperační vyšetření, které se skládá z vyšetření krve, moči, OPG snímku, případně RTG lebky a v závislosti na věku RTG hrudníku, EKG a interního vyšetření. U žen z vyšetření gynekologického. Další vyšetření jsou určena trvalými chorobami pacienta.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Léčba je kombinací chirurgického výkonu, radioterapie a chemoterapie. Radioterapie a chemoterapie spadají do kompetence onkologa, případně radioterapeuta. Při chirurgickém výkonu je odstraněn celý zhoubný nádor i s okolními zdravými tkáněmi a dále jsou při tomto výkonu odstraněny mízní uzliny krku a obličeje, výkon je doplněn extrakcemi (vynětím, odstraněním) nevyhovujících zubů. Po odstranění zhoubného nádoru je provedena rekonstrukce operované krajiny k dosažení uspokojivého funkčního a estetického stavu. Pacient je po operaci hospitalizován na jednotce intenzivní péče.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Provedení operačního výkonu je spojeno s celou řadou rizik a komplikací:

- krvácení z operační rány během a po výkonu. Ošetření je lokální nebo podání preparátů podporujících srážení krve dle indikace hematologa,

- nehojící se operační rána. Ošetření sešitím, drenáží,
- poškození nervů dutiny ústní, jazyka, obličeje a krku, které je charakteristické změnou citlivostí předních 2/3 jazyka, změnou ve vnímání chuti, změnou citlivostí dolního a horního rtu, brady, případně dásní, zubů a sliznice dutiny ústní, části nosu, tváře, kůže krku, boltce ušního a omezenou pohyblivostí jazyka, svalstva obličeje a svaloviny ramene. Dále mohou být postiženy nervy hrtanu a hltanu, nervy vykonávající řídicí funkci srdce. Terapie probíhá ve spolupráci s neurologem, popřípadě neurochirurgem. Ve většině případů jde o rehabilitaci, farmakologickou terapii a návrat do původního stavu je záležitostí dlouhodobou,
- během výkonu je nebezpečí poškození zubů, které jsou v těsném anatomickém kontaktu s operovanou oblastí, tyto je potom nutné extrahovat nebo následně konzervačně ošetřit. Dále je možno poškodit již zhotovenou výplň, protetickou práci nebo korunku zubu,
- další možnou komplikací je vznik emfyzému, tj. přítomnosti vzduchu v měkkých tkáních. Příčinou je usilovné kýchání, kašláni, smrkání atd. Postupně dochází k resorpci vzduchu a návratu do původního stavu. Nebezpečí spočívá v přesunu emfyzému do oblasti krku a omezení ventilace,
- jednou z komplikací je vznik abscesu (dutiny s hnisem) v operované krajině. Prevencí je antibiotická terapie, rána je následně drénována a lokálně ošetřována,
- život ohrožující krvácení z velkých cév krku a obličeje během a po výkonu je řešeno chirurgicky, krevní náhradou a léky podporujícími srážení krve.

Během operace jsou sledovány životní funkce pacienta, v pooperačním období je opakovaně monitorována činnost kardiovaskulárního aparátu.

Pro výrazné krvácení během a po výkonu je v některých případech nezbytná náhrada ztracené krve krevními deriváty. U tohoto výkonu je však podání krevních derivátů v minimu případů.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je nutno dbát o důslednou hygienu dutiny ústní, jsou možné výplachy heřmánkem nebo šalvějí, dále i desinfekčními roztoky. Je omezen příjem stravy, která je kašovitě konzistence, popřípadě podáním výživy do žíly, žaludeční sondou. Bolest je tlumena léky ve formě tablet nebo injekcí, jsou ordinována antibiotika. Doba hospitalizace odpovídá závažnosti zákroku a pooperačnímu stavu, pohybuje se kolem 2-4 týdnů.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Operace zhoubného nádoru úst, čelistí a obličeje

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne: _____

_____ podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka